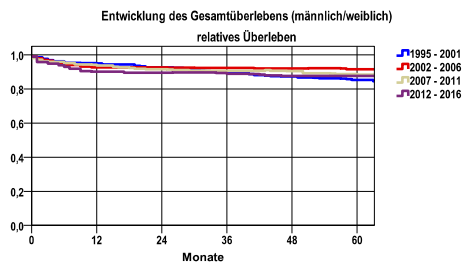


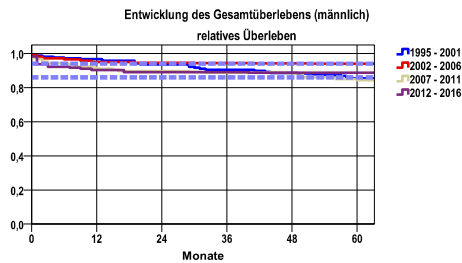
Entwicklung des Gesamtüberlebens* - Morbus-Hodgkin (C81)



| Zeitraum | beob. Überl. | rel. Überl. | 95%-KI ± | N | zens. % |
|-------------|--------------|-------------|----------|-----|---------|
| 1995 - 2001 | 81,6 | 85,3 | 4,6 | 272 | 6,3 |
| 2002 - 2006 | 87,7 | 91,5 | 4,7 | 188 | 12,2 |
| 2007 - 2011 | 83,3 | 88,5 | 5,1 | 204 | 4,4 |
| 2012 - 2016 | 83,6 | 87,6 | . | 183 | 12,0 |

mediane Überlebenszeit
 1995 - 2001 >5,0 Jahre
 2002 - 2006 >5,0 Jahre
 2007 - 2011 >5,0 Jahre
 2012 - 2016 >5,0 Jahre

nur Ersterkrankungen



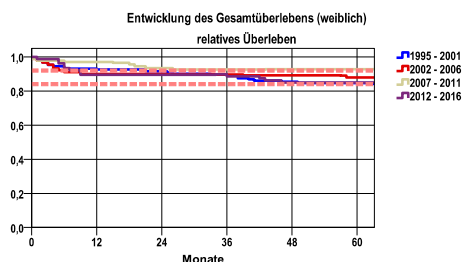
| Zeitraum | beob. Überl. | rel. Überl. | 95%-KI ± | N | zens. % |
|-------------|--------------|-------------|----------|-----|---------|
| 1995 - 2001 | 81,1 | 85,5 | 6,3 | 149 | 5,4 |
| 2002 - 2006 | 90,2 | 94,0 | 5,8 | 102 | 13,7 |
| 2007 - 2011 | 78,8 | 84,3 | 7,4 | 118 | 2,5 |
| 2012 - 2016 | 84,7 | 88,7 | . | 111 | 9,9 |

mediane Überlebenszeit
 1995 - 2001 >5,0 Jahre
 2002 - 2006 >5,0 Jahre
 2007 - 2011 >5,0 Jahre
 2012 - 2016 >5,0 Jahre

nur Ersterkrankungen

Vergleichswert - - - , 5-Jahres-Überleben (%)

RKI, BRD 2015-2016, niedrigster Wert, männlich 86,0
 RKI, BRD 2015-2016, höchster Wert, männlich 94,0
 RKI, BRD 2015-2016, mittlerer Wert, männlich 86,0



| Zeitraum | beob. Überl. | rel. Überl. | 95%-KI ± | N | zens. % |
|-------------|--------------|-------------|----------|-----|---------|
| 1995 - 2001 | 82,1 | 84,7 | 6,8 | 123 | 7,3 |
| 2002 - 2006 | 84,9 | 87,9 | 7,6 | 86 | 10,5 |
| 2007 - 2011 | 89,5 | 92,7 | . | 86 | 7,0 |
| 2012 - 2016 | 81,9 | 84,9 | . | 72 | 15,3 |

mediane Überlebenszeit
 1995 - 2001 >5,0 Jahre
 2002 - 2006 >5,0 Jahre
 2007 - 2011 >5,0 Jahre
 2012 - 2016 >5,0 Jahre

nur Ersterkrankungen

Vergleichswert - - - , 5-Jahres-Überleben (%)

RKI, BRD 2015-2016, niedrigster Wert, weiblich 84,0
 RKI, BRD 2015-2016, höchster Wert, weiblich 92,0
 RKI, BRD 2015-2016, mittlerer Wert, weiblich 84,0

*Das Hauptziel der Diagnostik und Therapie von Tumorerkrankungen ist die Verhinderung des tumorbedingten Sterbens (relatives Überleben). Die Auswertungen sollen die Entwicklung (Trend) in den letzten Jahren demonstrieren. Die Ergebnisse sind immer ein Ausdruck des Dokumentationsstandes. Mit weiterem Fortschreiben der dokumentierten Daten werden die Ergebnisse entsprechend neu berechnet und somit der Aktualität angepasst. Frühere Diagnostik durch Vorsorgeuntersuchungen können ebenfalls einen positiven Einfluss auf das Gesamtüberleben haben.

verwendete Sterbetafel:
 Sachsen 1995-2018